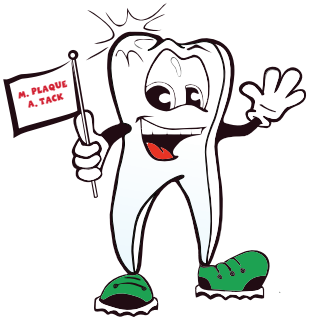
TABLEAU DE BROSSAGE

Nom:_____



Utilisez le tableau ci-dessous pour suivre votre progression jour et nuit. Coloriez dans la boite chaque fois que vous brossez les dents. Si vous pouvez vous brosser les dents deux fois (deux minutes chaque fois) tous les jours pendant 4 semaines... vous méritez un prix.

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				